

**MODULO DI PREISCRIZIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA – a.s. 2017/2018  
(SCUOLA PRIMARIA DI VIGGIÙ)**

*Da restituire, debitamente compilato e sotto firmato, alla docente della classe entro e non oltre lunedì 18 settembre 2017.*

Alla cortese attenzione del Dirigente scolastico  
dell'I.C. "M. Longhi" di Viggìù

I ..... sottoscritti .....e  
.....,  
genitori dell'alunno/a ....., frequentante per l'a.s. 2017/18 la classe  
..... della Scuola Primaria di Viggìù,

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a al servizio di doposcuola.

A tal proposito, scelgono la seguente opzione:

**frequenza 1 giorno settimanale** →  martedì -  giovedì -  venerdì (*scegliere 1 giorno*)

costo mensile indicativo: € 50,00 (+ IVA 5%)

**frequenza 2 giorni settimanali** →  martedì -  giovedì -  venerdì (*scegliere 2 giorni*)

costo mensile indicativo: € 65,00 (+ IVA 5%)

**frequenza 3 giorni settimanali**

costo mensile indicativo: € 80,00 (+ IVA 5%)

**Non siamo interessati alla proposta**

**NB: l'attivazione del servizio post scuola sarà possibile soltanto previa adesione di almeno 10 alunni per ogni giorno previsto.**

Data .....

Firma dei genitori

.....  
.....